

**GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES  
MELITUS YANG MELAKUKAN SELF-HEALING DIRUMAH**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



**Disusun Oleh:**

**Nama : Ajeng Triani Laksmi**

**NIM : J210170071**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2021**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan  
bahwa skripsi yang berjudul:

### **GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES MELITUS YANG MELAKUKAN SELF-HEALING DIRUMAH**



Oleh:



Supratman, S.K.M., M.Kes., Ph.D

## PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES MELITUS  
YANG MELAKUKAN SELF-HEALING DIRUMAH

Oleh:

**AJENG TRIANI LAKSMI**

**J210170071**

Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal : 05 April 2021

Pembimbing:

**Supratman, S.K.M., M.,Kes., Ph.D**

Dewan Penguji:

1. Supratman, S.K.M., M.Kes., Kes., Ph.D (Ketua Dewan Penguji) (.....)
2. Dr. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep., Ns., M.Kes (Anggota 1 Dewan Penguji) (.....)
3. Abi Muhlisin, S.K.M., M.Kep (Anggota 2 Dewan Penguji) (.....)

Menyetujui,  
Kaprosdi Keperawatan

**Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes.,Ph.D**  
NIK. 660

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

**Edawati, S.Kep., Ns., M.Si.Med**  
NIK. 753

### **PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ajeng Triani Laksmi

NIM : J210170071

Program Studi : SI Keperawatan

Judul Skripsi : **GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP  
PENDERITA DIABETES MELITUS YANG MELAKUKAN SELF-  
HEALING DIRUMAH**

Menyatakan dengan sebenar-benarnya skripsi yang saya buat dan yang saya serahkan ini merupakan hasil karya sendiri, kecuali kutiap-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jilpakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan gelar serta ijasah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 25 Januari 2021

Yang membuat pernyataan



Ajeng Triani Laksmi

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

---

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ajeng Triani Laksmi  
NIM : J210170071  
Program Studi : Keperawatan  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-Exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES MELITUS YANG MELAKUKAN SELF-HEALING DIRUMAH

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bbebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasi skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surakarta  
Pada tanggal : 25 Januari 2021  
Yang menyatakan



(Ajeng Triani Laksmi)

## **MOTTO**

Hai orang-orang yang beriman, apabila dikatakan kepadamu: Berlapang-lapanglah dalam majelis, maka lapangkanlah, niscaya Allah akan memberikan kelapangan untukmu. Dan apabila dikatakan: Berdirikanlah, maka berdirilah, niscaya Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat. Dan Allah Maha Mengetahui apa yang kamu kerjakan.

**(QS. Al-Mujadilah, 11)**

“Ilmu tanpa amal adalah kegilaan dan amal tanpa ilmu adalah kesia-siaan”

**(Imam Ghazali)**

“Successful people keep moving. They make mistake, but they don't quit”

**(Conrad Hilton)**

“Tidak ada yang salah dengan terjatuh, yang salah adalah ketika kamu jatuh tapi tidak bangkit lagi”

**(Penulis)**

## **PERSEMBAHAN**

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang selalu memberikan saya kemudahan dalam penyusunan skripsi ini, skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Pertama untuk kedua orang tua tercinta Almarhumah ibu Srimulat dan bapak Moch.Makmuri yang selalu memberikan doa restu, kasih sayang dan segenap dukungan moral, material dan spiritual sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Semoga ibu berada disisi terbaik-Nya
2. Dosen pembimbing terbaik bapak Supratman S.K.M., M.Kes., Ph.D terima kasih atas bimbingan dan saran selama mengerjakan skripsi.
3. Kakak dan adek saya tercinta Amallia Yuana Dewi A.Md.Keb, Inna Roziana Hakim S.K.M dan Farah Dina Badiani yang selalu memberikan semangat dan menjadi motivator untuk menjadi lebih baik.
4. Sahabat-sahabatku tersayang Febry Pujiarta, Ratri Keysi, Nabilla Putri dan Devi Lestari terimakasih telah banyak membantu dalam penelitian ini dan memberikan semangat, motivasi dan kasih sayangnya.
5. Teman-teman SI Keperawatan A 2017 terimakasih sudah menemani,memotivasi dan berjuang bersama-sama selama kurang lebih 4 tahun.
6. Seluruh sahabat dan teman-teman yang tidak bias penulis sebutkan satu persatu serta pembaca yang saya hormat.

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas segala nikmat dan rahmat-Nya yang diberikan kepada seluruh makhluk-Nya. Dengan rahmat dan hidayah-Nya penulis bisa menyelesaikan penelitian dengan judul “ Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Penderita Diabetes melitus yang Melakukan Self-Healing”. Shalawat serta salam senantiasa terucap kepada Nabi Muhammad SAW.

Proses penulisan proposal penulis banyak mendapat bimbingan dan saran serta dukungan dari berbagai pihak. Maka dari itu, penulis menyampaikan banyak terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Dr. Mutalazimah, S.K.M., M.Kes.
2. Kepala Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Arum Pratiwi, S.Kep., M.Kes., Ph.D.
3. Dosen Pembimbing Supratman, S.K.M, M.Kes., Ph.D yang telah memberi bimbingan dan selalu memotivasi saya agar bisa terselesaikan.
4. Pihak Puskesmas Ngoresan dan Kartasura yang telah banyak membantu penulis dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.
5. Segenap jajaran dosen Program Studi keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
7. Seluruh anggota satu bimbingan yang telah membantu dan memotivasi dalam penyelesaian skripsi ini.
8. Semua teman-teman Keperawatan A 2017 yang telah mensupport, memberikan motivasi serta berbagai ilmu sehingga dapat bermanfaat bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh pihak yang membantu penyelesaian skripsi ini.



Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan, karena itu masukan dari pembaca sangat penulis harapkan untuk perbaikan skripsi ini kedepannya.

Akhir kata, penulis berharap agar Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan dari seluruh pihak yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan terutama dalam bidang keperawatan.

Surakarta, 25 Januari 2021

Ajeng Triani Laksmi

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL .....                            | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                      | ii   |
| PENGESAHAN SKRIPSI.....                        | iii  |
| PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI .....              | iv   |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... | v    |
| MOTTO.....                                     | vi   |
| PERSEMBAHAN .....                              | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                            | viii |
| DAFTAR ISI .....                               | x    |
| DAFTAR GAMBAR.....                             | xii  |
| DAFTAR TABEL .....                             | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                          | xiv  |
| ABSTRAK .....                                  | xv   |
| ABSTRACT .....                                 | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN .....                        | 1    |
| A. Latar Belakang .....                        | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                       | 5    |
| C. Tujuan Penelitian.....                      | 5    |
| D. Manfaat Penelitian.....                     | 6    |
| E. Keaslian Penelitian .....                   | 6    |
| BAB II TINJAUAN TEORI.....                     | 10   |
| A. Konsep Kualitas Hidup .....                 | 10   |
| B. Konsep Diabetes Melitus.....                | 16   |
| C. Konsep Self-Healing .....                   | 23   |
| D. Kerangka Teori.....                         | 28   |
| E. Kerangka Konsep.....                        | 29   |
| F. Pertanyaan Penelitian.....                  | 29   |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....            | 30   |
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....        | 30   |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian .....           | 30   |
| C. Populasi, Sampel dan Sampling .....         | 30   |

|  |    |
|--|----|
| D. Variabel Penelitian .....                                 | 32 |
| E. Definisi Operasional Variabel .....                       | 33 |
| F. Instrumen (Kuesioner) Penelitian .....                    | 33 |
| G. Kuesioner Kualitas Hidup Penderita Diabetes melitus ..... | 33 |
| H. Uji Validitas Dan Reabilitas.....                         | 34 |
| I. Analisis Data.....  | 35 |
| J. Jalannya Penelitian .....                                 | 35 |
| K. Etika Penelitian .....                                    | 37 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                            | 38 |
| A. Deskripsi Karakteristik Responden .....                   | 38 |
| B. Analisis Univariat .....                                  | 38 |
| C. Pembahasan .....  | 42 |
| D. Keterbatasan Penelitian .....                             | 45 |
| BAB V PENUTUP .....  | 47 |
| A. Kesimpulan .....  | 47 |
| B. Saran .....   | 47 |
| DAFTAR PUSTAKA.....  | 48 |
| LAMPIRAN .....   | 52 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Gambar 1. Kerangka Teori ..... | 28 |
| Gambar 2. Kerangka Konsep..... | 29 |

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 1. Definisi Operasional.....                                    | 33 |
| Tabel 2. Distribusi responden berdasarkan usia. ....                  | 38 |
| Tabel 3. Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin. ....         | 39 |
| Tabel 4. Distribusi responden berdasarkan status pernikahan.....      | 39 |
| Tabel 5. Distribusi responden berdasarkan pekerjaan. ....             | 40 |
| Tabel 6. Distribusi responden berdasarkan status pendidikan.....      | 40 |
| Tabel 7. Distribusi responden berdasarkan lama menderita.....         | 41 |
| Tabel 8. Distribusi responden berdasarkan keluarga yang merawat. .... | 41 |
| Tabel 9. Distribusi responden berdasarkan terapi yang digunakan. .... | 42 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|  |    |
|--|----|
| Lampiran 1. Lembar Informed Consent .....            | 53 |
| Lampiran 2. Lembar Persetujuan .....                 | 54 |
| Lampiran 3. Kuesioner Penelitian .....               | 55 |
| Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan.....        | 57 |
| Lampiran 5. Surat Izin Penelitian .....              | 58 |
| Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Penelitian ..... | 59 |
| Lampiran 7. Surat Izin Uji Validitas .....           | 60 |
| Lampiran 8. Dokumentasi .....                        | 61 |
| Lampiran 9. Hasil Olah Data .....                    | 63 |

# **GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES MELITUS YANG MELAKUKAN SELF-HEALING DIRUMAH**

**Ajeng Triani Laksmi, Supratman**

*Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta*

## **Abstrak**

Kualitas hidup merupakan persepsi satu individu terhadap kondisi kesehatan fisik dan mental serta hubungannya dengan resiko dan kondisi kesehatan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran tingkat kualitas hidup penderita diabetes melitus yang sedang atau telah melakukan self-healing dirumah. Penelitian ini dilakukan pada bulan Desember 2020. Banyaknya sampel yang digunakan dalam penelitian ini sebanyak 96 responden. Teknik pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan teknik consecutive sampling.

Dalam hasil penelitian menunjukkan bahwa gambaran kualitas hidup penderita diabetes mellitus yang melakukan self-healing yaitu penderita diabetes yang melakukan terapi shalat sebanyak 38 responden (39,6%) berkualitas hidup rendah dan 3 responden (3,1%) berkualitas hidup sedang, kemudian responden dengan konsumsi suplemen 5 responden (5,2%) berkualitas hdiup rendah dan 2 orang berkualitas hidup rendah, responden dengan aroma terapi 13 responden (13,5%) berkualitas hidup rendah dan 4 responden (4,2%) berkualitas hidup sedang, responden dengan terapi musik 16 responden (16,7%) berkualitas hidup rendah dan 11 responden (11,5%) berkualitas hidup sedang dan responden dengan massage 2 responden (2,1%) berkualitas hidup rendah dan 2 responden (2,1%) berkualitas hidup sedang. Maka mayoritas kualitas hidup responden 74 responden (77,1%) berkualitas hidup rendah dan 22 responden (22,9%) berkualitas hidup rendah.

**Kata Kunci :** Diabetes melitus, Kualitas Hidup, Self-healing

# **DESCRIPTION OF LIFE QUALITY LEVELS OF PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS WHO DO SELF-HEALING AT HOME**

**Ajeng Triani Laksmi, Supratman**

*Nursing Study Program, Muhammadiyah University of Surakarta*

## **Abstract**

Quality of life is an individual's perception of physical and mental health conditions and their relationship to health risks and conditions. The purpose of this study was to describe the quality of life of people with diabetes mellitus who are doing self-healing at home. This research was conducted in December 2020. The number of samples used in this study were 96 respondents. The data collection technique in this study used consecutive sampling technique.

The results showed that the description of the quality of life of patients with diabetes mellitus who did self-healing, namely diabetes patients who performed prayer therapy were 38 respondents (39.6%) with low quality of life and 3 respondents (3.1%) had moderate quality of life, then respondents with the consumption of supplements 5 respondents (5.2%) of low quality of life and 2 people of low quality of life, respondents with aromatherapy 13 respondents (13.5%) of low quality of life and 4 respondents (4.2%) of moderate quality of life, respondents with therapy music 16 respondents (16.7%) have low quality of life and 11 respondents (11.5%) have moderate quality of life and respondents with massage 2 respondents (2.1%) have low quality of life and 2 respondents (2.1%) are quality of life. Average quality of life of the respondents, 74 respondents (77.1%) have low quality of life and 22 respondents (22.9%) have moderate quality of life.

**Keywords:** Diabetes Mellitus, Quality of Life, Self-healing